

ZAHTJEV ZA KORIŠTENJE eUNION ELEKTRONSKOG BANKARSTVA ZA PRAVNA LICA/ OSOBE

PODACI O PRAVNOM LICU/ OSOBI

Naziv pravnog lica/osobe: _____ Računi za prijavu eUNION/mUNION usluge/a: _____
 Adresa pravnog lica/osobe: _____
 JIB pravnog lica/osobe: _____
 Grad / poštanski broj: _____
 Telefon: _____
 Email adresa: _____
 Broj ID sredstava potrebnih za prijavu: _____

PODACI O ZASTUPNIKU PRAVNOG LICU/ OSOBE

Ime: _____
 Prezime: _____
 Adresa stanovanja: _____
 Poštanski broj: _____ Mjesto: _____
 JMBG: _____ Telefon mobilni: _____
 Email adresa: _____

UKOLIKO JE ZASTUPNIK PRAVNOG LICU/ OSOBE UJEDNO I KORISNIK, POTREBNO JE DA POPUNI SLJEDEĆE PODATKE:

Ovlaštenje za račune:	Unos:	Potpis:	Sredstvo autentikacije: <input type="checkbox"/> TOKEN <input type="checkbox"/> mTOKEN
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Serijski broj tokena (za postojeće korisnike elektronskog bankarstva)
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	POPUNJAVA BANKA
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Serijski broj ID sredstva
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Način potpisivanja: a) pojedinačno b) kolektivno
 Ograničenje iznosa: a) sa ograničenjem do: _____ b) bez ograničenja

PODACI O KONTAKT LICU/ OSOBI OVLAŠTENJOJ ZA PREUZIMANJE ID SREDSTAVA (ukoliko nije zastupnik pravnog lica/osobe)

Ime: _____
 Prezime: _____
 Adresa stanovanja: _____
 Poštanski broj: _____ Mjesto: _____
 JMBG: _____ Telefon mobilni: _____
 Email adresa: _____

UKOLIKO JE KONTAKT LICE/ OSOBA OVLAŠTENA ZA PREUZIMANJE ID SREDSTAVA UJEDNO I KORISNIK, POTREBNO JE DA POPUNI SLJEDEĆE PODATKE:

Ovlaštenje za račune:	Unos:	Potpis:	Sredstvo autentikacije: <input type="checkbox"/> TOKEN <input type="checkbox"/> mTOKEN
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Serijski broj tokena (za postojeće korisnike elektronskog bankarstva)
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	POPUNJAVA BANKA
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Serijski broj ID sredstva
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Način potpisivanja: a) pojedinačno b) kolektivno
 Ograničenje iznosa: a) sa ograničenjem do: _____ b) bez ograničenja

PODACI O OVLAŠTENOM LICU/ OSOBI - KORISNIK

Ime*: _____
Prezime*: _____
Adresa stanovanja*: _____
Poštanski broj*: _____ Mjesto*: _____
JMBG: _____ Telefon mobilni: _____
Email adresa: _____

* Mandatoran unos podataka

Ovlaštenje za račune:	Unos:	Potpis:	Sredstvo autentikacije: <input type="checkbox"/> TOKEN <input type="checkbox"/> mTOKEN
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Serijski broj tokena (za postojeće korisnike elektronskog bankarstva)
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	POPUNJAVA BANKA
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Serijski broj ID sredstva

Način potpisivanja: a) pojedinačno b) kolektivno
Ograničenje iznosa: a) sa ograničenjem do: _____ b) bez ograničenja

PODACI O OVLAŠTENOM LICU/ OSOBI - KORISNIK

Ime*: _____
Prezime*: _____
Adresa stanovanja*: _____
Poštanski broj*: _____ Mjesto*: _____
JMBG: _____ Telefon mobilni: _____
Email adresa: _____

* Mandatoran unos podataka

Ovlaštenje za račune:	Unos:	Potpis:	Sredstvo autentikacije: <input type="checkbox"/> TOKEN <input type="checkbox"/> mTOKEN
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Serijski broj tokena (za postojeće korisnike elektronskog bankarstva)
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	POPUNJAVA BANKA
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Serijski broj ID sredstva

Način potpisivanja: a) pojedinačno b) kolektivno
Ograničenje iznosa: a) sa ograničenjem do: _____ b) bez ograničenja

PODACI O OVLAŠTENOM LICU/ OSOBI - KORISNIK

Ime*: _____
Prezime*: _____
Adresa stanovanja*: _____
Poštanski broj*: _____ Mjesto*: _____
JMBG: _____ Telefon mobilni: _____
Email adresa: _____

* Mandatoran unos podataka

Ovlaštenje za račune:	Unos:	Potpis:	Sredstvo autentikacije: <input type="checkbox"/> TOKEN <input type="checkbox"/> mTOKEN
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Serijski broj tokena (za postojeće korisnike elektronskog bankarstva)
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	POPUNJAVA BANKA
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Serijski broj ID sredstva

Način potpisivanja: a) pojedinačno b) kolektivno
Ograničenje iznosa: a) sa ograničenjem do: _____ b) bez ograničenja

POTVRDA O TAČNOSTI PODATAKA

Potpisom ovog zahtjeva, potvrđujem da su navedeni podaci tačni i istiniti.

Ime i prezime ovlaštenog zastupnika pravnog lica/osobe: _____

Potpisom ovog zahtjeva potvrđujem da neću obavljati poslove vezano za krypto valute (sticanje, trgovina, posredovanje i dr.).

Potpisom ovog zahtjeva potvrđujem da neću obavljati poslove vezane za proizvodnju, trgovinu i posredovanje oružjem i municijom (odnosi se na Pravna lica u većinskom privatnom vlasništvu).

M.P.

potpis i pečat

datum ovjere

Popunjava banka

Datum prijave: _____

Ime i prezime službenog lica/osobe: _____

Broj protokola: _____

Potpis: _____

Datum i vrijeme prijema zahtjeva

Poslovna jedinica: _____

Datum: _____ Sati: _____ : _____

POTVRDA O PREUZIMANJU SREDSTAVA IDENTIFIKACIJE

Datum preuzimanja ID sredstva

Datum: _____ Sati: _____ : _____

Ime i prezime ovlaštene osobe/lica za preuzimanje sredstava identifikacije:

Potpis ovlaštene osobe/lica za preuzimanje sredstava identifikacije:

Potpis službenog lica/osobe
koji/a je izdao/la sredstvo identifikacije